

# ATTEST

Datum van uitvoering :

Op naam van :

INSZ :

Ondergetekende                      verklaart dat :

op naam van betrokkene een arbeidsongeschiktheid (+66%) werd geregistreerd :  
van                      tot heden en verder

De hierboven genoemde persoon wordt erkend tot invaliditeit van meer dan 66% door het RIZIV  
van                      tot heden en verder

Voor waar en echt verklaard,

CM MIDDEN-VLAANDEREN  
KANTOOR GENTBRUGGE  
ANKERSLAAN 75  
9050 GENTBRUGGE